

Jérémy LEVI AVRAMOVIĆ¹, Maria ORELLANA¹, Alain BALON-PERIN¹, Régine GLINEUR^{1 and 2}

¹Clinic of Orthodontics-Erasme Hospital, Université Libre de Bruxelles (ULB), Brussels, Belgium ²Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Dentistry – Erasme Hospital, Université Libre de Bruxelles, Brussels, Belgium

INTRODUCTION :

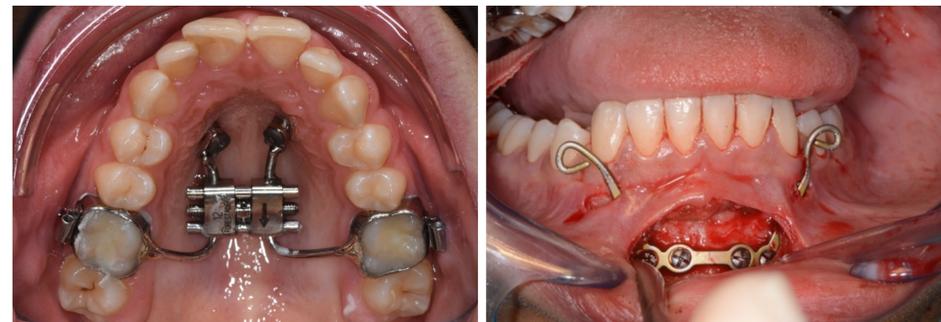
- Un garçon de 16 ans s'est présenté à la consultation de l'Hôpital Erasme (Bruxelles) avec une demande esthétique concernant son profil.
- L'anamnèse du patient n'a rien révélé en particulier. L'examen clinique nous montre un overjet de 9,1mm et une full classe II molaire et canine.

MATÉRIEL ET MÉTHODE :

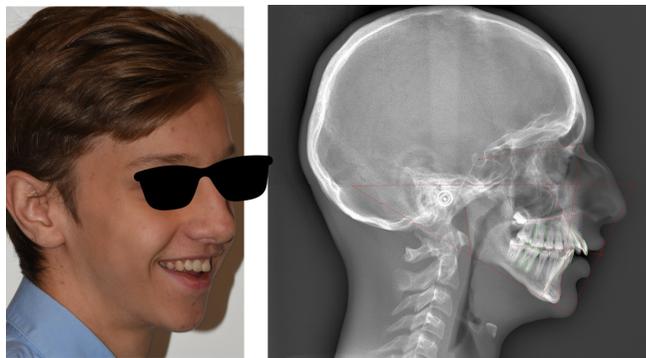
- Au maxillaire, un dispositif type hybride hyrax a été placé chez notre patient. Il se compose de deux bagues sur 16/26 et prend appui sur deux vis Benefit placées en paramédian. Un vérin central permet une correction du sens transversal.
- À la mandibule, un plaque « mentoplate » a été positionnée en sous gingivale au niveau mentonnier.
- Ces deux dispositifs sont reliés par des ressorts bilatéraux, type Forsus[®], qui permettent de mettre le patient en propulsion.

OBJECTIFS :

- Répondre aux attentes esthétiques du patient
- Corriger et quantifier le sens transversal et sagittal
- Eviter toute composante dentaire de correction



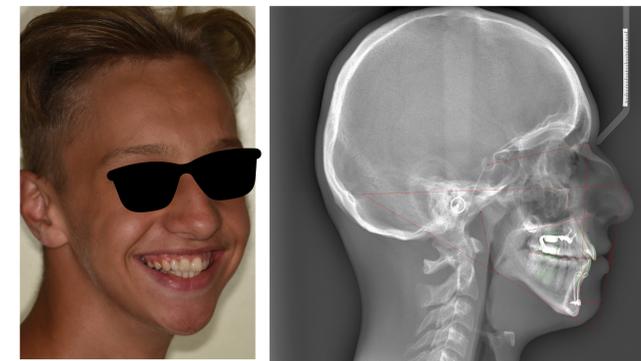
T0 : DÉBUT / JUILLET 2018



MILIEU DE TRAITEMENT

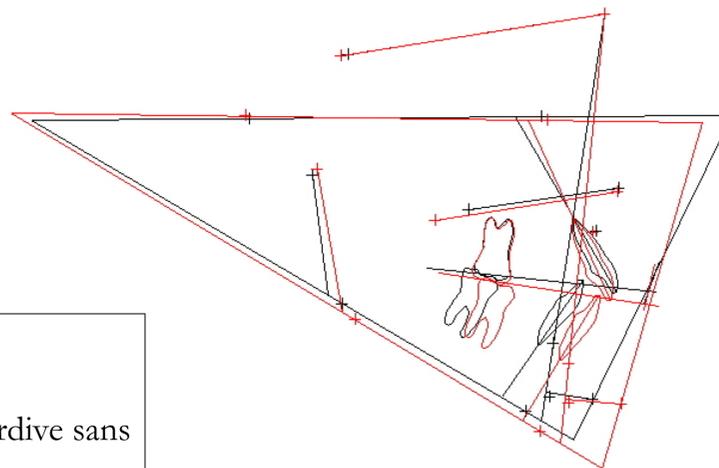


T1 : FIN / JUILLET 2019



RÉSULTATS :

- Après 12 mois de traitement il semblerait que la correction squelettique du patient soit effective. Il en va de même pour les tissus mous.
- Il ne semble pas y avoir de proversion des incisives inférieures.
- L'overjet a été réduit de 6,1 mm (9,1 T0 - 3,0mm T1)



Mesures	Initiales	Finales	différence
SNA (°)	78,9	78,0	-0,9
SNB (°)	72,3	75,3	+3,0
ANB (°)	6,6	2,8	-3,8
AOBO (mm)	8,1	1,1	-7,0
I/FH (°)	119,7	115,6	-4,1
Impa (°)	94,3	94,0	-0,3
Total Chin (mm)	12,2	14,6	+2,4
Angle Z (°)	63,5	74,7	+11,2

DISCUSSION – CONCLUSION :

- Cette technique semble permettre une correction sagittale tardive sans mouvement parasite au niveau dentaire
- D'autres patients sont suivis avec le même dispositif mais certains échecs sont à noter et sont en partie dus à la résistance du mentoplate.
- Ce patient est aujourd'hui appareillé en multi-attaches et un bilan de réévaluation sera fait dans un an pour observer la stabilité de la correction sagittale.